

Riservato all'Ufficio (protocollo)

modello n. 10

Al Dirigente Scolastico  
ITIS E.Divini  
San Severino Marche (MC)

Oggetto:  
**richiesta permesso retribuito  
ai sensi dell'art. 33, c.3 Legge 104/92**

\_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

in servizio presso l'Istituto in qualità di :

- |                       |                           |                 |                       |      |                       |      |
|-----------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------|------|-----------------------|------|
| <input type="radio"/> | Insegnante                | con contratto a | <input type="radio"/> | T.I. | <input type="radio"/> | T.D. |
| <input type="radio"/> | Direttore Amministrativo  | con contratto a | <input type="radio"/> | T.I. | <input type="radio"/> | T.D. |
| <input type="radio"/> | Assistente Amministrativo | con contratto a | <input type="radio"/> | T.I. | <input type="radio"/> | T.D. |
| <input type="radio"/> | Assistente Tecnico        | con contratto a | <input type="radio"/> | T.I. | <input type="radio"/> | T.D. |
| <input type="radio"/> | Collaboratore Scolastico  | con contratto a | <input type="radio"/> | T.I. | <input type="radio"/> | T.D. |

**chiede**

ai sensi dell'art. 33, comma 3, della Legge 104/92 (max 3 gg/mese), come previsto dall'art. 15, comma 6 del vigente CCNL, di poter fruire di un permesso retribuito per il giorno: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (giorni fruiti nello stesso mese n. \_\_\_\_\_).

San Severino Marche, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

VISTO  
il D.S.G.A. \_\_\_\_\_

Il D.S. \_\_\_\_\_